## 施設利用チェックシート Check Sheet

新型コロナウイルス感染症拡大対策として、お名前とご連絡先の正確な記入をお願いします。 頂いた情報は必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があることをご了承下さい。

(本カードの記載をもってご同意頂いたものとして取り扱います。)

フリガナ <b>氏名/name</b>					
連絡先電話番号 /phone number					
来場日時 /date and time of visit	令和4年	月	日	時	分
個人利用施設 /area to use	トレーニング室/training gyn 第一武道場/martial art 多目的コート/multiporpos	s field 1 • 第	二武道場/marti	ial arts field 2 •	洋弓場/archery
以下の項目のチェ	ックを行い ☑ をご記 <i>〕</i>	し下さい。			
口 本日検温	【し、37.5℃以上の発熱	をしていなし	N Don't hav	e fever more th	an 37.5℃
□ 2週間前	~本日にかけて発熱・咳	₹•喉頭痛•-	その他の体調	異常等の症	犬がない
No sympto	ms such as fever, cough, th	roat pain & a	nything Abnorm	al physical cond	lition from 2 weeks a
□ 同居家族	や身近な知人に感染か	「疑われるフ	ちがいない		
No close a	equaintance is suspected of	being infected	with COVID-19	)	
□ 入国後の	自宅待機期間中ではな	こし			
または、	自宅等待機期間中の方	との濃厚接	触がない		
It is not du	ring the waiting period such	as at home a	after entering Ja	apan.	
口 利用終了	ino close contact with peop 後2週間以内に、自身だ 者に速やかに連絡する	が新型コロフ	ナウイルス感		た場合は、 9 within 2 weeks.
<b>※この</b> ヲ	クシートはご来場日				

This check sheet will be properly stored by the end of the following month of your visit and then descard.

## 施設利用チェックシート Check Sheet

新型コロナウイルス感染症拡大対策として、お名前とご連絡先の正確な記入をお願いします。 頂いた情報は必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があることをご了承下さい。 (太九一じの記載なもってご同意頂いたものと) て取り扱います )

(本力 下)。此戰	「ひってこ同念頂いっこひ	7CU CAX9	1次6.4 みょり		
フリガナ <b>氏名/name</b>					
連絡先電話番号 /phone number					
来場日時 /date and time of visit	令和4年	月	日	時	分
個人利用施設 /area to use	トレーニング室/training gyn 第一武道場/martial art 多目的コート/multiporpos	s field 1 • 第	二武道場/martia	al arts field 2	洋弓場/archery
以下の項目のチェ	ックを行い ☑ をご記丿	し下さい。			
口 本日検済	温し、37.5℃以上の発熱を	をしていなし	N Don't have	e fever more tha	an 37.5℃
□ 2週間前	~本日にかけて発熱・咳	ऍ∙喉頭痛∙∻	その他の体調	異常等の症状	犬がない
No sympt	oms such as fever, cough, the	roat pain & aı	nything Abnorma	al physical cond	lition from 2 weeks a
□ 同居家协	<b>失や身近な知人に感染</b> か	「疑われるブ	らがいない		
	cquaintance is suspected of	-	with COVID-19		
	り自宅待機期間中ではな				
	自宅等待機期間中の方		· - · ·		
	uring the waiting period such		_	pan.	
	s no close contact with peop スペの国際いわに、白白力			九.亡ナ &.亡」	+.担人(+
	了後2週間以内に、自身が 男者に連めかに連絡する				
他议官马	里者に速やかに連絡する	Please	e let us know if	you got covid-1	9 Within 2 Weeks.

※このチェックシートはご来場日の翌月末までに適切に保管した後、破棄いたします。